様式第１０号

境町屋根耐風診断費補助事業遅延等報告書

年　　月　　日

境 町 長 殿

〒　　　－

申請者住所　境町（大字）

フリガナ

氏　名 　　　　　　　　　　　　　　（※）

（※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

連絡先

年　　月　　日付け境町指令第　　　号で屋根耐風診断費補助金の交付決定のあった耐風診断について、当初の計画どおり実施することが困難となったので、境町耐風診断費補助金交付要綱第１１条の規定により報告します。

記

１　補助対象住宅の所在地

　　境町（大字）

２　報告事項（該当する理由の□にレを付すこと。）

□予定の期間内に完了しない（完了予定：　　　　　年　　月　　日）

□事業の遂行が困難となった

□その他

３　理由

|  |
| --- |
|  |